様式第1号

**市川市ガーデニングアダプト申込書**

　　年　　月　　日

市川市長

所在地

団体名

（事業者名）

代表者氏名

市川市ガーデニングアダプト制度の趣旨に賛同し、活動したいので次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（事業者名） |  |
| 代表者名 | 住　　　所 | 〒272‐市川市 |
| 氏　　　名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| Eメールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 活動を希望する場所 |  |
| 活動を希望する内容 |  |
| 参加者名簿登録者数 |  |
| アダプトサインの設置 | □設置を希望する　　　　　□設置を希望しない |

様式第２号

**参加者名簿**

団体名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 住　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第３号

**活動計画書**

団体名

|  |
| --- |
| 活動予定日（例：毎月第３日曜日、毎週火曜日など）年間活動日数　　　　　　　日 |
| 活動内容 |

様式第５号

**市川市ガーデニングアダプト活動報告書**

　　　年　　　月　　　日

市川市長

所在地

団体名

（事業者名）

代表者氏名

市川市ガーデニングアダプト制度における活動を下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（事業者名） |  |
| 代表者名 | 住　所 | 〒272－市川市 |
| 氏　名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動した場所 |  |
| 主な活動内容 | （月ごとの活動報告は別紙にて報告してください） |

別紙

**市川市ガーデニングアダプト活動報告書**

　　　年　　　月　　　日

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 活動日 | 参加人数 | 活動内容 |
| ４月 |  | 人 |  |
| ５月 |  | 人 |  |
| ６月 |  | 人 |  |
| ７月 |  | 人 |  |
| ８月 |  | 人 |  |
| ９月 |  | 人 |  |
| １０月 |  | 人 |  |
| １１月 |  | 人 |  |
| １２月 |  | 人 |  |
| １月 |  | 人 |  |
| ２月 |  | 人 |  |
| ３月 |  | 人 |  |